



Regione Siciliana
 Azienda Ospedaliero - Universitaria
 Policlinico "G.Rodolico - S.Marco" CATANIA

Scheda di registrazione e documentazione della sterilizzazione giornaliera del _____

UNITA' OPERATIVA:		UBICAZIONE STERILIZZAZIONE _____				
TEST Da effettuare prima dell'inizio di ogni attività giornaliera	AUTOCLAVE:	ORA	N. CICLO PROGRESSIVO	ESITO		NOTE
	MATRICOLA N.			REG.	IRREG.	
	PRE-RISCALDAMENTO (ESEGUIRE CICLO RAPIDO)					
	VUOTO TEST					

VAPORE: TEMPERATURA: _____ °C PRESSIONE: _____ [MBAR] TEMPO STERILIZZAZIONE _____ [MIN]

Il risultato del BDS programma test per la rimozione dell'aria:
 134°C, 3-3,5 min – (logico solo per vapore con vuoto frazionato)

INCOLLARE L'INDICATORE BOWE-DICK SIMULATORE-TEST	N. CICLO	ORA	TEST OK		OPERATORE RESPONSABILE	
			SI	NO	INIZIALI	FIRMA

BATCH CONTROL

Incollare l'etichetta gke-documentation label 240-471-2-3-4 nelle caselle o inserire i dati a mano

OPERATORE AUTOCLAVE, NUMERO DI LOTTO E CICLO	1		2		3		4	
DATA DEL PROCESSO								
DATA SCADENZA								
INCOLLARE STRISCIA INDICATORE								
ORA E N. CICLO	Ora	Ciclo	Ora	Ciclo	Ora	Ciclo	Ora	Ciclo
TEMPO E TEMPERATURA	Minuti	°C	Minuti	°C	Minuti	°C	Minuti	°C
TEST O.K.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
FIRMA								

OPERATORE AUTOCLAVE, NUMERO DI LOTTO E CICLO	5		6		7		8	
DATA DEL PROCESSO								
DATA SCADENZA								
INCOLLARE STRISCIA INDICATORE								
ORA E N. CICLO	Ora	Ciclo	Ora	Ciclo	Ora	Ciclo	Ora	Ciclo
TEMPO E TEMPERATURA	Minuti	°C	Minuti	°C	Minuti	°C	Minuti	°C
TEST O.K.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
FIRMA								

